

## عنوان روش اجرایی:

### شناسایی و گزارش دهی عفونت های بیمارستانی

|                                                                  |                  |                                |
|------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| کد: 33-13 PDC                                                    | شماره ویرایش: ۱۱ | تاریخ تصویب و ابلاغ: ۱۴۰۵/۲/۲۰ |
| حوزه تولید: کنترل عفونت                                          | تعداد صفحه ها: ۳ | تاریخ آخرین ویرایش: ۱۴۰۵/۲/۱۷  |
| هدایت کننده: کمیته کنترل عفونت / سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت |                  | تاریخ بازبینی بعدی: ۱۴۰۶/۲/۲۰  |

## اهداف:

هدف از تدوین این سند، اعلام روش های اجرایی و کنترلی مرتبط با رعایت نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی می باشد. این مرکز ملزم می باشد کلیه موارد بروز عفونت بیمارستانی را شناسایی و گزارش نماید و برای کاهش موارد بروز، برنامه مداخلاتی مکتوب و طبق آن عمل نماید. که این امر سبب ارتقاء ایمنی بیماران، کارکنان و مراجعین خواهد بود و در کاهش هزینه های درمانی و متوسط اقامت بیماران نیز موثر است.

## دامنه کاربرد:

بخش های درمانی

## تعریف واژگان و کلمات کلیدی:

عفونت بیمارستانی: به عفونتی گفته میشود که پس از ۴۸ الی ۷۲ ساعت از بستری بیمار در بیمارستان اتفاق می افتد به شرطی که بیماری در زمان پذیرش در دوره کمون نبوده باشد.

Iranian Nosocomial Infection System :INIS

## مسئولیتها و اختیارات:

مسئول نظارت بر این روش اجرایی سوپروایزر کنترل عفونت می باشد

## شیوه انجام کار:

| ردیف | شیوه انجام کار                                                                                                                           | مسئول انجام           |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| ۱    | در هر بخش با نظر مستقیم سرپرستار بخش رابط کنترل عفونت انتخاب می گردد                                                                     | سرپرستار              |
| ۲    | پس از معرفی به دفتر کنترل عفونت سوپروایزر کنترل عفونت ابلاغ مربوطه را جهت رابط صادر می نماید.                                            | سوپروایزر کنترل عفونت |
| ۳    | در ابتدای شروع به کار و اغلب به صورت دوره ماهانه رابطین، آموزش لازم را در باره شناسایی موارد عفونت بیمارستانی و نحوه گزارش دهی می بینند. | سوپروایزر کنترل عفونت |

|    |                                                                                                                                                    |                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| ۴  | موارد عفونت بیمارستانی بر اساس یافته های موجود و مطابق با آموزشهای دریافت شده در فرم گزارش دهی توسط رابطین تکمیل می گردد.                          | رابط ، سوپروایزر ، متخصص عفونی |
| ۵  | سوپروایزر کنترل عفونت فرم تکمیل شده را با نتایج آزمایشات و شرح حال دریافت شده بررسی نموده نقایص را رفع می نماید                                    | سوپروایزر کنترل عفونت          |
| ۶  | موارد گزارش شده که مشکوک میباشند توسط متخصص بیماریهای عفونی تأیید می گردد.                                                                         | متخصص بیماریهای عفونی          |
| ۷  | فرم ثبت مخرج کسر بر اساس بازنگری در برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت وزارتخانه تدوین گردید (پیوست)                                                 | سوپروایزر کنترل عفونت          |
| ۸  | مسئول بخش از پایان هر ماه تا روز پنجم ماه بعد فرم مورد نظر را که هر روز در زمان مشخص تکمیل می گردد را در اختیار سوپروایزر کنترل عفونت قرار می دهد. | مسئول بخش                      |
| ۹  | سوپروایزر کنترل عفونت موارد عفونتها را در سامانه INIS وارد می نماید.                                                                               | سوپروایزر کنترل عفونت          |
| ۱۰ | پس از ورود اطلاعات در سامانه INIS آمار عفونت بیمارستانی کلیه واحدها به دانشگاه گزارش دهی می شود.                                                   | سوپروایزر کنترل عفونت          |
| ۱۱ | آمار عفونت های بیمارستانی تجزیه و تحلیل می گردد و در کمیته کنترل عفونت گزارش می شود                                                                | سوپروایزر کنترل عفونت          |
| ۱۲ | برنامه عملیاتی سالانه جهت کاهش بروز عفونت بیمارستانی توسط تیم کنترل عفونت نوشته می شود                                                             | تیم کنترل عفونت                |
| ۱۳ | بر اساس افزایش بروز عفونتها در هر مورد برنامه جهت کاهش عفونتها در نظر گرفته می شود.                                                                | کمیته کنترل عفونت              |

#### نام و سمت تهیه کنندگان:

- دکتر منیره کمالی: متخصص بیماریهای عفونی، فلو شپ پیوند
- دکتر پردیس مراد نژاد: متخصص بیماریهای عفونی، فلو شپ کنترل عفونت
- دکتر شیرین منشوری: متخصص بیماریهای عفونی
- معصومه رستمی: سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت

#### (منابع و امکانات لازم):

فرمهای الکترونیکی در پرونده بیماران، نتایج آزمایشات، دسترسی به اینترنت، سامانه INIS – فرم ثبت مخرج کسر

#### مراجع:

تجربیات موجود و به روز رسانی سالانه سامانه گزارش دهی کشوری

کتاب نظام مراقبتهای بیمارستانی سال ۱۳۸۶

|                                                                                   |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| نام و امضاء سرپرست تهیه کنندگان:<br>سوپروایزر پیشگیری و کنترل عفونت: معصومه رستمی | نام و امضاء تایید کننده:<br>معاون درمان: دکتر لیلا عبدالکریمی      |
| مهر و امضاء دفتر بهبود کیفیت:<br>دکتر بهزاد مومنی                                 | نام و امضاء تصویب و ابلاغ کننده:<br>رئیس انستیتو: دکتر فریدون نوحی |

## بسمه تعالی

فرم شماره ۲: جدول مخرج های آماری جهت محاسبه شاخص های عفونت **بخش**:

| تاریخ | کل بیماران | بستری جدید | فوتی | تعداد جراحی | کاتتر ادراری | کاتتر شریانی | کاتتر نافی | کاتتر ورید محیطی | کاتتر ورید مرکزی | ونتیلاتور |
|-------|------------|------------|------|-------------|--------------|--------------|------------|------------------|------------------|-----------|
| 1     |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 2     |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 3     |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 4     |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 5     |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 6     |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 7     |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 8     |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 9     |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| ۱۰    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 11    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 12    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 13    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 14    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 15    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 16    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 17    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 18    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 19    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 21    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 21    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 22    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 23    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 24    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 25    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 26    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 27    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 28    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 29    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 30    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| 31    |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |
| جمع   |            |            |      |             |              |              |            |                  |                  |           |